新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表　12月　　年　　組　No.　　氏名　　印

項目	記入日		12月1日（木）		12月2日（金）		12月3日（土）		12月4日（日）		12月5日（月）		12月6日（火）		12月7日（水）		12月8日（木）	
自分	体温		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
	体調	強い倦怠感	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無	
		咳	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無	
自分、家族の体調が不良の場合具体的な症状を書きましょう																		
保護者 印 / 担任 印			印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		12月9日（金）		12月10日（土）		12月11日（日）		12月12日（月）		12月13日（火）		12月14日（水）		12月15日（木）		12月16日（金）	
自分	体温		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
	体調	強い倦怠感	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無	
		咳	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無	
自分、家族の体調が不良の場合具体的な症状を書きましょう																		
保護者 印 / 担任 印			印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		12月17日（土）		12月18日（日）		12月19日（月）		12月20日（火）		12月21日（水）		12月22日（木）		12月23日（金）	
自分	体温		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
	体調	強い倦怠感	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無	
		咳	有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無		有・無	
自分、家族の体調が不良の場合具体的な症状を書きましょう																
保護者 印 / 担任 印			印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印